

**സംസ്ഥാനത്തെ കോവിഡ് വ്യാപനം സംബന്ധിച്ച് കേന്ദ്ര സംഘത്തിന്റെ  
നിഗമനങ്ങൾ**

220 (220) ശ്രീ. കെ. ബാബു (തൃപ്പൂണിത്തുറ):

ശ്രീ. സണ്ണി ജോസഫ്:

ശ്രീ. എം. വിൻസെന്റ്:

ഡോ. മാത്യു കുഴൽനാടൻ: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) രാജ്യത്തെ മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ കോവിഡ് വ്യാപനം കുറയുമ്പോൾ സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് കേസുകളും മരണങ്ങളും കൂടിവരുന്നതായി ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ കാരണം വ്യക്തമാക്കാമോ?

ഇന്ത്യയൊട്ടാകെ രണ്ടാം തരംഗം ആരംഭിച്ചത് മാർച്ച് മാസത്തോടു കൂടിയാണെങ്കിലും കേരളത്തിലെ കേസുകൾ വർദ്ധിച്ചു തുടങ്ങിയത് ഏപ്രിൽ ആദ്യ വാരത്തോടെയാണ്. മറ്റു സംസ്ഥാനങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ കേരളത്തിലെ നിലവിലെ കേസുകൾ കൂടുതലാണെങ്കിലും ഇത് ഒരു ഘട്ടത്തിലും കേരളത്തിലെ ആരോഗ്യ സംവിധാനത്തെ സമ്മർദ്ദത്തിലാക്കുന്ന തരത്തിലേയ്ക്കെത്തിയിരുന്നില്ല. ഏപ്രിൽ മാസത്തിൽ കേസുകൾ വർദ്ധിച്ചു തുടങ്ങി മേയ്, ജൂൺ മാസങ്ങളിൽ അതിന്റെ പാരമ്യത്തിലെത്തുകയും പിന്നീട് കുറഞ്ഞു തുടങ്ങുകയും ചെയ്തു. ഇതോടൊപ്പം ഐ.സി.എം.ആർ.-ന്റെ സീറോ സർവ്വിലൻസ് പാനവും എടുത്തുപറയേണ്ട ഒന്നാണ്. ഈ പാനത്തിൽ കേരളത്തിലെ രോഗ വ്യാപനം 44% പേരിൽ മാത്രമാണെന്നും അതിനാൽത്തന്നെ പ്രമേഹവും രക്താദിസമർദ്ദവും ഏറ്റവുമധികമുള്ള കേരളത്തിൽ ഇനിയും കൂടുതലാളുകൾക്ക് രോഗം വരാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട് എന്നുമാണ് കണ്ടെത്തിയത്. ഇത് സൂചിപ്പിച്ചത് കേരളത്തിലെ കോവിഡ് പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഫലപ്രദമായിരുന്നു എന്നാണ്. മാത്രമല്ല, ഓണത്തിന് ശേഷവും കേരളത്തിൽ കേസുകളുടെ എണ്ണത്തിൽ വലിയൊരു കുതിച്ചുചാട്ടം പ്രതീക്ഷിച്ചിരുന്നു എങ്കിലും ചിട്ടയായ പ്രവർത്തനത്തിലൂടെ അത് തടയാൻ നമുക്കായി. പ്രതിമാസ മരണങ്ങളുടെ എണ്ണവും മരണനിരക്കും ജനസാന്ദ്രതയും മറ്റു അനുബന്ധ രോഗങ്ങളും കൂടുതലുള്ള കേരളംപോലൊരു സംസ്ഥാനത്ത് വർദ്ധിച്ചിട്ടില്ല എന്നതും എടുത്തുപറയേണ്ടതാണ്.

(ബി) സംസ്ഥാനത്ത് കോവിഡ് വ്യാപനം കുറയാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ ഇതിന്റെ കാരണങ്ങളെക്കുറിച്ച് സർക്കാർതലത്തിൽ എന്തെങ്കിലും പഠനങ്ങൾ നാളിതുവരെ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ നൽകാമോ?

ഇതിനെപ്പറ്റി കൂടുതൽ മനസ്സിലാക്കുന്നതിനുവേണ്ടി സംസ്ഥാനം സീറോ സർവ്വിലൻസ് പാനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതിന്റെ വിശകലന റിപ്പോർട്ട് ലഭ്യമായിട്ടില്ല. ഇതുവഴി നിലവിലെ രോഗവ്യാപന നിരക്കും കുട്ടികളിൽ എത്രത്തോളം പേർക്ക് രോഗപ്രതിരോധ ആന്റിബോഡികളുണ്ടെന്നും മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതാണ്.

(സി) ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റിന് പകരം ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകൾ വ്യാപകമാക്കിയതാണ് രോഗവ്യാപനത്തിനുള്ള ഒരു കാരണം എന്ന കേന്ദ്ര സംഘത്തിന്റെ കണ്ടെത്തൽ ഗൗരവത്തോടെ കാണുന്നുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഇത് പരിഹരിക്കാൻ എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്?

കേരളം തുടക്കം മുതൽ ആന്റിജൻ, ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. അധിഷ്ഠിത ടെസ്റ്റിംഗ് വഴി ഫോക്കസ്ഡ് ടെസ്റ്റിംഗ് പിന്തുടർന്നുവന്നിരുന്നു. എല്ലാ രോഗലക്ഷണക്കാരെയും ആർ.എ.ടി./ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ഉപയോഗിച്ച് പരിശോധിക്കുകയും എന്നാൽ രോഗലക്ഷണമുള്ള ആർ.എ.ടി. നെഗറ്റീവ് ഉണ്ടെങ്കിൽ, ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റിംഗ് നടത്തുകയും ചെയ്യുകയാണ് ചെയ്തിരുന്നത്. രോഗലക്ഷണമുള്ള ആളുകളിൽ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകൾ മികച്ച പ്രകടനം കാഴ്ചവയ്ക്കുന്നതിനാൽ, രോഗലക്ഷണം ആരംഭിച്ചതിനുശേഷം ഒരു നിശ്ചിത ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ, രോഗലക്ഷണമുള്ള ആളുകളിൽ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകൾ ഇടയ്ക്കിടെ ഉപയോഗിക്കുന്നു. കോവിഡ്-19 ഉള്ള ഒരു വ്യക്തിയുമായി വ്യക്തിക്ക് അറിയപ്പെടുന്ന എക്സ്പോഷറുള്ള രോഗനിർണ്ണയ ടെസ്റ്റിംഗ് സാഹചര്യങ്ങളിലും ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകൾ വിജ്ഞാനപ്രദമായേക്കാം. കൂടാതെ രോഗലക്ഷണമില്ലാത്ത കേസുകൾ സാർസ്-കോവി-2-ന്റെ വ്യാപനത്തിന് ഗണ്യമായ സംഭാവന നൽകാൻ സാധ്യതയില്ല. മാത്രമല്ല ടെസ്റ്റ് പോസിറ്റിവിറ്റി നിരക്ക് കൂടുതലുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ രണ്ടാം തരംഗത്തിന്റെ സമയത്ത് തന്നെ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റിംഗ് നിരക്ക് കൂടുകയും ചെയ്തിരുന്നു. എന്നാൽ ആന്റിജൻ ടെസ്റ്റുകളുടെ എണ്ണം കുറയ്ക്കുകയും ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റിംഗ് നിരക്ക് കൂടുകയും ചെയ്യണം എന്ന കേന്ദ്ര നിർദ്ദേശത്തെ തുടർന്ന് കേരളം ഇപ്പോൾ ആർ.ടി.പി.സി.ആർ. ടെസ്റ്റിംഗാണ് കൂടുതൽ നടത്തുന്നത്.

(ഡി) കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ സംഘത്തിന്റെ മറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ എന്തൊക്കെ ആയിരുന്നുവെന്നും ഓരോ നിർദ്ദേശത്തിന്മേലും സർക്കാർ എന്തൊക്കെ നടപടികളാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളതെന്നും വിശദമാക്കാമോ?

കേന്ദ്ര സംഘത്തിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങളും സംസ്ഥാനം സ്വീകരിച്ച നടപടികളും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു:

1. കണ്ടെയ്ൻമെന്റ് സോൺ നിർണ്ണയവും കോണ്ടാക്ട് ട്രേസിങ്ങും ശക്തിപ്പെടുത്തുക. ഇതിൻപ്രകാരം ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരോട് കൂടിയാലോചിച്ച് ടി.പി.ആർ. നിർണ്ണയത്തിൽനിന്നും ഡബ്ല്യു.ഐ.പി.ആർ. നിർണ്ണയത്തിലേയ്ക്ക് സംസ്ഥാനം മാറി.
2. സാമൂഹിക വ്യാപനം നിൽക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പ്രായോഗികമായി കോണ്ടാക്ട് ട്രേസിംഗും ശക്തിപ്പെടുത്താനായി നിർദ്ദേശം ജില്ലകൾക്ക് നൽകി.

3. ആശുപത്രി കിടക്കകളുടെ എണ്ണവും രോഗികളുടെ എണ്ണവും പരിശോധിക്കണം എന്ന് നിർദ്ദേശിച്ചിരുന്നു. അത് സസൂക്ഷ്മം വിലയിരുത്തുകയും ഓക്സിജൻ കിടക്കകളുടെയും ഐ.സി.യു. കിടക്കകളുടെയും എണ്ണവും മോണിറ്റർ ചെയ്യുകയും ചെയ്തുവരുന്നു. മാത്രമല്ല ആശുപത്രി കിടക്കകളുടെ ഒക്യുപൻസി സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ ബുള്ളറ്റിനിൽ പബ്ലിഷ് ചെയ്തുവരുന്നു.
4. ഡെത്ത് സർട്ടിഫിക്കേഷൻ നടത്തുന്നത് ഐ.സി.എം.ആർ/കേന്ദ്ര ആരോഗ്യ മന്ത്രാലയ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശപ്രകാരമാണ്. ആദ്യം മുതൽത്തന്നെ ഇതേ രീതിയാണ് തുടർന്നുപോരുന്നത്.
5. വീടുകളിലെ നിരീക്ഷണം ശക്തിപ്പെടുത്താൻ നിർദ്ദേശം നൽകി.
6. വാക്സിനേഷൻ കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്താൻ നിർദ്ദേശം നൽകി
7. കൂടുതൽ ആളുകളുടെ ഇത്തുചേരലുകൾ ഒഴിവാക്കാൻവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു.
8. കോവിഡ് പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കുവേണ്ട ബോധവൽക്കരണങ്ങൾ ഊർജ്ജിതപ്പെടുത്താൻവേണ്ട നിർദ്ദേശങ്ങൾ ജില്ലകൾക്ക് നൽകി.

#### കോവിഡാനന്തര രോഗങ്ങൾ

221 (221) ശ്രീ. വി. ജോയി: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) കോവിഡ്-19 രോഗം ഭേദമായവർക്ക് കോവിഡാനന്തര രോഗങ്ങൾ ബാധിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും പഠനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോയെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

കോവിഡ്-19 രോഗം ഭേദമായവർക്ക് കോവിഡാനന്തര രോഗങ്ങൾ ബാധിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് തൃശ്ശൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ കമ്മ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗം ഒരു പഠനം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് ബാധിച്ച് 25 ദിവസം കഴിഞ്ഞിട്ടും മൂന്നിൽ രണ്ടുപേർക്കും പലവിധ കോവിഡ് സംബന്ധിച്ച ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ നിലനിന്നിരുന്നു എന്നാണ് ഈ പഠനത്തിൽ വ്യക്തമായത്. തിരുവനന്തപുരം, കോട്ടയം, കൊല്ലം മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ ഇത് സംബന്ധിച്ച് പഠനം നടന്നുവരുന്നു. ആലപ്പുഴ, മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിൽ പഠനം ആരംഭിക്കുന്നു. കോഴിക്കോട് ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പോസ്റ്റ്